

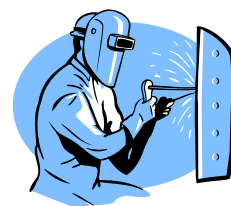
J / S 溶接評価試験 受験準備コース①

JIS 溶接検定合格を目指した実技講習です。確かな技能を身に着けレベルアップを図ります。

実施要項

実施日	: 令和2年4月30日(木)
時間	: 9:00~16:00(昼休み1時間予定)
会場	: 上越テクノスクール 溶接科実習場
申込締切	: 令和2年4月15日(水) 正午
定員	: 5名
受講料	: 4,700円

新潟
県立 **上越テクノスクール**



訓練内容

対象	<ul style="list-style-type: none"> ・JIS 溶接評価試験【5月17日(日)実施】の半自動溶接試験を申し込んでいる方。 ・溶接に関して3ヶ月以上の実務経験が有り、技能レベルの向上を図りたい方。
内容	JIS 溶接技能者評価試験の半自動溶接の実技課題の練習を直前に検定会場にて実施します。 (※受験する溶接種記号を申込書へ記入願います。)
持ち物	安全靴、保護具一式、材料、試験材、溶接ワイヤなど各自のJIS 検定受験種に使用するものをお持ちください。
講師	溶接科 指導員

申込方法

- ◆申込締切日以降、開講日の1週間前頃までに納入通知書を郵送し受講者決定の通知とさせていただきます。
- ◆受講料は **一講習会前日** までにお近くの金融機関(郵便局を除く)で、納入してください。なお、納入された受講料は受講されない場合でも返金いたしません。
- ◆**市町村民税非課税世帯等に該当する方は受講料の減免を受けることができます-講習会前日-までに申請書提出が 必要です。詳しくは、申込み時にテクノスクールにお問い合わせください。**
- ◆**申込状況により日程変更や中止の場合があります。又、申込者が多数の場合は抽選になることがあります。**
- ◆受講終了後、及び年度末に新潟県から郵送するアンケートにご協力をお願いします。

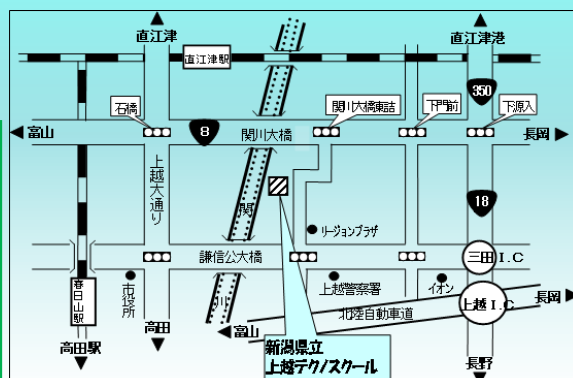
受講料の支払い・その他

申込書にご記入の上、**4月13日(月) 正午までに** ①郵送または
②FAXまたは③電子メールまたは④持参にて申込み願います。

＜申し込み・お問い合わせ先＞

新潟県立上越テクノスクール 能力開発支援課

- ①〒943-0171 上越市大字藤野新田 333-2
- ②FAX: 025-545-2193 TEL: 025-545-2190
- ③E-mail: ngt055020@pref.niigata.lg.jp



《送付先 FAX：上越テクノスクール宛 025-545-2193》

第5号様式（第29条、第37条関係）

在 職 者 訓 練 受 講 申 込 書

申込日：令和 年 月 日

新潟県立 上越テクノスクール校長 様

JIS 検定溶接名称		受験する種類記号 (※SN-3F など)	
(ふりがな) 氏 名		生 年 月 日	昭和・平成 年 月 日 (歳)
現 住 所	〒 電話番号 () -		
職 務 内 容	(※製造、販売、開発、事務など)	受講訓練科に関する 実務経験年数	年
所属事業所名			
事業所所在地	〒 電話番号 () -		
事業所の規模	1 (1~29人) 2 (30~99人) 3 (100~299人) 4 (300~499人) 5 (500~999人) 6 (1,000人以上)		
受講料納入者	※受講料の納入者に○を付けてください。 1 所属事業所 ・ 2 受講者		
当校からの 連絡先	※希望する連絡先に○を付けてください。 1 所属事業所 (担当者名：) ・ 2 受講者 <hr/> 「2 受講者」を選択した場合、所属事業所への連絡 可 ・ 不可		

御記入いただいた個人情報は、在職者訓練実施のほか、訓練ニーズ調査のアンケートに使用させて頂く場合がありますが、それ以外の目的では使用いたしません。